



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/1208 - EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS COMO FACTOR ASOCIADO AL ESTADO DE FRAGILIDAD DEL ANCIANO EN ESPAÑA

J. Ignacio Expósito¹, N. Carrillo Peñas² y J. Benítez Rivero¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

Resumen

Introducción: El envejecimiento es un fenómeno evidente y progresivo en España, donde alcanza niveles del 17% de prevalencia poblacional. Como consecuencia de este envejecimiento, surgen patologías específicas en grupos poblacionales de edades elevadas. La fragilidad en el anciano es un concepto de carácter multidimensional, que engloba las distintas vías que conducen hacia la discapacidad, que puede manifestarse como aumento del riesgo de caídas, discapacidad, hospitalización, utilización de recursos sanitarios y elevada mortalidad. Entre las variables que condicionan este síndrome, se encuentra el consumo de fármacos, tomando especial interés benzodiacepinas, neurolépticos, antihipertensivos y analgésicos opiáceos.

Objetivos: 1. Valorar el impacto del consumo de medicamentos del paciente anciano frágil. 2. Describir la prevalencia de polimedicación en el paciente anciano frágil (definida como el consumo de 5 o más fármacos) mediante la elaboración de un perfil de consumo de medicamentos desglosado en grupos y subgrupos farmacológicos.

Diseño: Dicho estudio se plantea como un subestudio del “Estudio PYCAF”, que tiene como objetivo principal valorar la prevalencia y las características clínicas y socio-sanitarias del anciano frágil asistido en atención primaria.

Emplazamiento: Se trata de un estudio observacional, transversal, multicéntrico realizado en 128 Centros de Atención Primaria distribuidos a lo largo de la geografía española y cuenta con una muestra total de 2.422 pacientes mayores de 65 años.

Material y métodos: Por medio de la explotación de los datos contenidos en la base PYCAF, procederemos a investigar la relación entre el número y tipo de medicamentos prescritos con el estado de fragilidad de los pacientes objetos de estudio. Para las principales características clínicas y socio-sanitarias se utilizará la distribución de frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas. Las variables relacionadas con el consumo de medicamento se expresarán como la media \pm desviación estándar en el caso de número de medicamentos y como frecuencia relativa de pacientes en el caso de utilización o no de cada subgrupo terapéutico hasta el 4o nivel de la ATC. Se estimará la prevalencia de ancianos frágiles en consultas de atención primaria. El resultado de la variable se expresará como número y porcentaje de pacientes a incluir en cada uno de los grupos en función de la fragilidad mediante el test de Lawton-Brody. El estudio estadístico se realizará con apoyo del paquete estadístico IBM SPSS versión 22,0.

Aplicabilidad: La identificación de la polimedicación como factor de riesgo de la fragilidad podría ser útil en el propio diagnóstico de la fragilidad en el anciano y como consecuencia, esto supondría una mejoría en su calidad asistencial y prevención.

Aspectos ético-legales: El estudio PYCAF cuenta con la clasificación por parte de la AEMPS (Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios) y con la aprobación el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. No se declaran conflictos de interés.

Palabras clave: Fragilidad. Polimedicación. Paciente anciano.